様式第７号－１

年　　月　　日

リハビリテーション支援ソフト導入業務見積書

井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
　齋藤　信也　　様

リハビリテーション支援ソフト導入業務について下記のとおり見積りいたします。

見積者　住　　所 .....
会 社 名
代表者名 .....印
担当者名 .....
電　　話 （　　）　－.....
ファックス （　　）　－.....

納入予定期日　　年　　月　　日　　見積書有効期限　　年　　月　　日
納 入 場 所　指定された場所　　取 引 方 法　井原市財務規則による
消費税に関する事項　課税事業者　・　免税事業者　（いずれかを〇でかこむ）

（金額単位：円）

項番	項　　目	金　　額
見積価格		
消費税及び地方消費税		
合計額		
備　考		

（　　枚のうち１**枚目**）